

自動車事故発生状況報告書

貴組合が本共済金請求に関する個人情報共済金等の支払のほか、共済契約の締結、維持管理、本人への共済関連情報の提供、共済事業の充実に必要な範囲で取得・利用・提供または登録することに同意します。

貴共済が行う示談代行に同意 [1. する 2. しない]
 ※どちらかに必ず○を付けてください。
 車両単独事故の場合は記入する必要はありません。

この報告書は事故発生直後速やかに支部へFAXで送信してください。
 送信先 086-245-4877 (FAX送信票不要)
 なお、共済金請求の際に、原本を請求書類に添付して提出してください。

| | | | |
|-------|--------|-----------|------|
| 支部記入欄 | 支部受付日 | 年 月 日 | |
| | 事故管理番号 | 他ブロッククレーム | |
| | 年度 | 支部番号 | 受付番号 |
| | 人 | 3 | 3 |
| 物 | | | 有・無 |
| | | | 1 公有 |
| | | | 2 生協 |

団体担当者名

| | | | | | | | | |
|---------------|---|--|----------|-------------------|----|-------|------|-----------|
| 都道府県名 | 岡山県 | | 団体名 | | | 契約者名 | | |
| 団体番号 | - | | 契約番号 | | | 登録番号 | | |
| 運転者氏名(甲) | (フリガナ) | | 年齢 | 才 | 性別 | 男・女 | 他車運転 | 有(登録番号)・無 |
| 契約者との関係 | 1. 本人 2. 配偶者 3. 父 4. 母 5. 子 6. 兄弟姉妹 7. 職員 8. その他() | | 免許証種類 | | | 車名・年式 | | |
| 運転者連絡先 | ☎ () | | 所属課名 | | | 共済責任額 | 対人 | 無制限・万円 |
| 事故日時 | 20 年 月 日 時 分(24時間制) | | 届出警察 | 警察署 | | 対物 | 万円 | |
| 事故場所 | | | 事故区分 | 1. 車両 2. 対物 3. 対人 | | | | |
| 被害者(乙・丙・丁)の状況 | 運転・同乗(甲車、甲車以外の車)・歩行・その他() | | | | | | | |
| 事故発生状況 | 事故当時の天候 | 晴・曇・雨・雪・霧 | 交通状況 | 混雑・普通・閑散 | | | | |
| 事故形態 | 自車・他車 他物・他人 | 1. 衝突 2. 接触 3. 追突 4. 溝落 5. 転落 6. 横転 7. 飛石 8. 落石 9. 機関部事故 10. 盗難 11. 火災 12. その他() | | | | | | |
| 速度 | 甲車 km/h(制限速度 km/h) | 甲車以外の車 km/h(制限速度 km/h) | | | | | | |
| 道路状況 | 見通し(良い・悪い) | 道路幅 | 甲車側(m) | 甲車以外の車側(m) | | | | |
| 信号又は標識 | 信号(有り・無し) | 一時停止標識(有り・無し) | その他標識() | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 事故発生状況を図示して下さい | 事故発生状況略図(道路幅をmで記入して下さい) | | | | | | | | | | | | | | |
| | [図表領域] | | | | | | | | | | | | | | |
| | [図表領域] | | | | | | | | | | | | | | |
| | [図表領域] | | | | | | | | | | | | | | |
| | [図表領域] | | | | | | | | | | | | | | |
| | [図表領域] | | | | | | | | | | | | | | |
| | [図表領域] | | | | | | | | | | | | | | |
| | [図表領域] | | | | | | | | | | | | | | |
| | [図表領域] | | | | | | | | | | | | | | |
| | [図表領域] | | | | | | | | | | | | | | |

上記図の説明を
書いて下さい

上記の通り報告いたします。
 平成 年 月 日
 報告者 甲との関係 () 氏名 ⑥
 乙との関係 ()

※損害状況報告

| | | | |
|--------|----------------|---------|-------|
| 過失認定根拠 | 判例タイムズ [] 図適用 | 協定(未・済) | |
| | | 契約者側 | 相手方 |
| 修正要素 | 基本 | | |
| | 契約者側・相手側() | ⊕ ⊖ % | ⊕ ⊖ % |
| | 契約者側・相手側() | ⊕ ⊖ % | ⊕ ⊖ % |
| | 契約者側・相手側() | ⊕ ⊖ % | ⊕ ⊖ % |
| | 過失割合 | % | % |

| | | | | | | |
|----|------|-----|----|-----------------|-------|----|
| 車両 | 車両契約 | 有・無 | 入庫 | 1. 未 2. 済 / | 車両見積額 | 万円 |
| 両 | 修理工場 | | 修理 | 1. 未 2. 済 / | 共済責任額 | 万円 |
| | ☎ 担当 | | | 3. 着工中 4. 修理しない | 損害見積額 | 円 |

| | | | | | | |
|-----|------|--------|---------|-----------------|-------|-----|
| 対物① | 登録番号 | | 車名・初度登録 | | 損害見積額 | |
| | 運転者 | 男・女(才) | 連絡先 | ☎ | | |
| | 所有者 | 男・女(才) | 連絡先 | ☎ | | |
| | 修理工場 | | 入庫 | 1. 未 2. 済 / | 任意保険 | 有・無 |
| 対物② | ☎ 担当 | | 修理 | 1. 未 2. 済 / | 会社 | |
| | | | | 3. 着工中 4. 修理しない | ☎ 担当 | |

| | | | | | | |
|-----|------|--------|---------|-----------------|-------|-----|
| 対物② | 登録番号 | | 車名・初度登録 | | 損害見積額 | |
| | 運転者 | 男・女(才) | 連絡先 | ☎ | | |
| | 所有者 | 男・女(才) | 連絡先 | ☎ | | |
| | 修理工場 | | 入庫 | 1. 未 2. 済 / | 任意保険 | 有・無 |
| 対人③ | ☎ 担当 | | 修理 | 1. 未 2. 済 / | 会社 | |
| | | | | 3. 着工中 4. 修理しない | ☎ 担当 | |

| | | | | | | | |
|-----|------|--|----|--|-----|-------|------|
| 対人① | 死傷者名 | | 職業 | | 連絡先 | ☎ | |
| | 病院名 | ☎ | | | | 入院・通院 | 全治 日 |
| | 区分 | 1. 自車運転手 2. 自車同乗者 3. 相手運転手 4. 相手同乗者 5. 車外 | 症状 | 死・傷(ムチウチ・骨折・打撲・その他) 損傷部位(頭・顔・上肢・下肢・その他) | | | |

| | | | | | | | |
|-----|------|--|----|--|-----|-------|------|
| 対人② | 死傷者名 | | 職業 | | 連絡先 | ☎ | |
| | 病院名 | ☎ | | | | 入院・通院 | 全治 日 |
| | 区分 | 1. 自車運転手 2. 自車同乗者 3. 相手運転手 4. 相手同乗者 5. 車外 | 症状 | 死・傷(ムチウチ・骨折・打撲・その他) 損傷部位(頭・顔・上肢・下肢・その他) | | | |

| | | | | | | | |
|-----|------|--|----|--|-----|-------|------|
| 対人③ | 死傷者名 | | 職業 | | 連絡先 | ☎ | |
| | 病院名 | ☎ | | | | 入院・通院 | 全治 日 |
| | 区分 | 1. 自車運転手 2. 自車同乗者 3. 相手運転手 4. 相手同乗者 5. 車外 | 症状 | 死・傷(ムチウチ・骨折・打撲・その他) 損傷部位(頭・顔・上肢・下肢・その他) | | | |

| | | |
|------|--------|---------|
| | 自賠償契約者 | 自賠償保険関係 |
| 加入者側 | 会社名 | ☎ 証明書番号 |
| 相手者側 | 会社名 | ☎ 証明書番号 |

| | |
|-------|--------|
| 支部記載欄 | 査定専門員名 |
|-------|--------|